Справка для посещения производства экскурсантами

(школьниками (учащимися))

|  |
| --- |
|  |
| наименование организации |
|  |
| дата составления |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Инфекционные заболевания отсутствуют  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

Примечание: настоящим подтверждаю, что указанные лица здоровы и в предыдущие 14 дней контактов с инфекционными больными не имели.

Предупрежден о мере ответственности в случае сокрытия своего состояния здоровья.

|  |
| --- |
| Медицинский работник учреждения образования |
| Должность |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
|  |  | подпись |
| Руководитель группы/сопровождающее лицо |
| Должность |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
|  |  | подпись |